



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034191

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

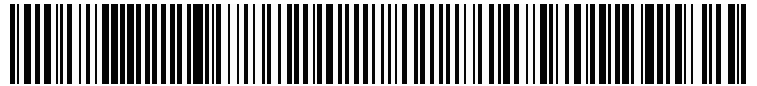
1807202301019036063600120010030000341911571822516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-20 09:17:33

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1807202301019036063600120010030000341911571822516

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 18/07/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA Y OLMEDONIVEL CIUDAD LOJA

Teléfono: 072565127

072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (70222301.31.12.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
8946353190	TESTOSTERONE G2 (68876501.30.04.2024)	12188-DME-0921	1.00	333.00	0.00	333.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (71268401.31.03.2024)	AD-515-03-13	1.00	40.00	0.00	40.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (67452101.30.09.2024)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO DIR:TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN NIVEL CIUDAD

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,310.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,170.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,170.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,170.00
ICE	0.00
IVA 12%	140.40
VALOR TOTAL	1,310.40

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699